様式第１１号

境町屋根耐風診断費補助事業実績報告書

年　　月　　日

境 町 長 殿

〒　　　－

申請者住所　境町（大字）

フリガナ

氏　名　　　　　　　　　　　　　 （※）

（※）本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

連絡先

年　　月　　日付け境町指令第　　　号により補助金の交付決定のあった耐風診断が完了したので、境町耐風診断費補助金交付要綱第１２条第１項の規定により報告します。

１　補助対象住宅の所在地

　　境町（大字）

２　事業期間

着手　　　　　年　　月　　日

完了　　　　　年　　月　　日

３　補助金の交付決定額

　　　　　　　　　　円

（添付書類）

１ 耐風診断報告書

２ 現地調査の写真その他関係資料

３ 耐風診断の実施に係る契約書の写し及び領収書の写し

４ その他町長が必要とする書類